REKÒVÈS NWAYE A.

Pwotokol pou sispann itilize opiyòd.

Retraksyon an se pa sa ki touye moun. Se sa k ap fèt apre a ki touye yo.

Gid sa a baze sou yon distenksyon ki dwe vin an premye, paske si ou fè li nan fason kontrè, se sa ki ka koute lavi: retirasyon opiyòd yo, nan pifò ka, pa pral touye w. Se youn nan eksperyans fizik ki pi douloure nan tout seri sa a, men li raman fatal pou li toujou. Sa ki touye se sa ki rive apre — yon retounen nan dòz anvan nan yon kò ki pèdi tolerans li te gen lè dòz la tande nòmal. Fèt sèlman sa a reoganize prèske tout lòt bagay nan gid sa a, epi se poutèt sa tretman asisté pa medikaman (MAT) sitou nan sant li. plase a, ansanm ak lòt moun.

Seksyon 0 — Sekirite Imediyasyon: Li sa a anvan tout lòt.

🚨 IJANJE MEDIKAL

Momant ki gen plis risk nan rekipvaj opiyòd pa se retirasyon. Se relapse apre yon peryòd abstinans. Yon moun k ap sispann itilize, epi pita retounen sou dòz li te pran anvan, ap pran yon dòz egal ak yon moun ki pa janm itilize opiyòd, men li espere gen menm efè a tankou yon moun ki itilize regilyèman. Sa se rezon prensipal la pou mò yo ki rive nan konte de pwoblèm opiyòd, epi sa aplike ankò jodia kòm rezvwa ke souvan gen fentanyl nan dwòg yo—gade Seksyon 6.

Rele 116 imedyatman, epi itilize Naloxone si ou gen li, pou:

- Respirasyon ki ralanti, respirasyon superficial, oswa sispansyon respirasyon.
- Lev oswa koulè ble nan lèv yo oubyen bout chalèl yo.
- Manj pou li pa reponn oswa pa ka reveye.
- Son yo ki sanble ak boulen oswa etouman pandan respire.

⚠ ATANSYON

Naloxone (Narcan) ka anile pwoblèm soudoz la ak opiat yo, epi li disponib san preskripsyon medikal nan pifò lapisoti Amerik la, anpil fwa gratis atravè òganizasyon ki ede moun evite danje. Gen li menm—pou ou menm oswa pou nenpwen lòt moun nan kay ou ki gen istwa itilize opiat, kit ou te itilize yo deja oubyen pa—se pa yon siy ke w ap espere echèk. Se menm kalite prekosyon an tankou yon aparèy pou pèmèt brenn: se yon bagay ou swete pa bezwen sèvi ak, men ou kenbe li toujou.

🟢 ABÈJ.

Sijantòm fizik ki soti nan retirasyon opiyòd yo—ki eksplike nan Seksyon 2—graj epi reyèlman fè mal, men pou pifò moun ki pa gen lòt pwoblèm sante grav, yo pa danje pou lavi. Sipèvizyon medikal pandan retirasyon la egziste sitou pou diminye soufrans an ase pou yon moun pa retounen nan danje ki eksplike anwo a, epi pa paske retirasyon an

toujou mande entervenksyon ijans. Konnen diferans sa a pa fè pwosesis la pi fasil, men li chanje sa w dwe pè, ak lè w dwe pè.

Seksyon 1 — Poukisa gid sa a konsantre sou tretman asisté pa medikaman (MAT).

Tèapi ki itilize medikaman—buprenorphine, metadon, oswa naltrexone—se, selon yon gwo kantite pwovansyon syantifik, solisyon an pi efikas ki disponib pou pwoblèm depandans sou opiyòd. Gid sa a di tou, dirèkteman epi san okenn modifikasyon: MAT se pa yon fason mwens bon pou geri, ni yon bagay pou apwonde sou, ni "toujou genyen yon depandans". Se yon entèvansyon medikal ki sove lavi ak done ki montre li diminye mòtalite, yon bagay kèk lòt tretman pou adiksasyon pa ka fè. Travay gerizon ki fèt an menm tan ke MAT—travay biyolojik, anviwònman, ak travay sou pèsonalite a nan seksyon 8 ak 9—ranfòse li, epi se pa yon Pa gen okenn tradiksyon pou sa.

LE SENTINELLE.

Si yon pwogram oswa yon moun di ou ke MAT (Medikaman Asiste Pou Travay) vle di ou "pa vrèman sobri," sa a pa gen okenn lòd ak pròv, epi li ka touye moun. Sa ki enpòtan se si w ap siviv epi si w ap fonksyone byen, epi pa kijan molekilitès espesifik yo ye nan kò ou.

Seksyon 2 — Liy tan retraitsyon an.

Chronoloji.	Kisa k ap pase?	Sa ou ka espere.	Kisa ou dwe fè.
Èdtan 6-24 (kòmansman, varye selon peryòd la ki mande pou opiyod yo dispar).	Okipasyon reseptè opioid ap diminye; sistèm nan rete san antre ki te espere.	Enkyete, doulè nan misk, swantran, batayem, koule nen, enkyetid maten.	Inisyasyon tretman pou adiks, si yo chwazi fè sa, souvan kòmanse nan peryòd sa a. Buprenorphin an patikilere mande ke moun lan deja gen yon sentòm abstinans modéré a modéré anvan premye dòz la, pou evite pwovoke sentòm abstinans ki pi grav.
Jou 1-3 (sintòm fizik pi fò).	Sèvi ak sentòm retrèt pwofondman; sa se faz fizik ki pi difisil la.	Nouvo, vomisman, dyare, doulè nan vant, mwayen ki divize, frimitasyon ak	Sipèvizyon medikal oswa tretman asisté (MAT) diminye

Chronoloji.	Kisa k ap pase?	Sa ou ka espere.	Kisa ou dwe fè.
		swantman altène, doulè fò nan misk ak zo, insomni.	gravite pwoblèm nan anpil. Sa tou se peryòd la ki gen plis risk pou yon moun deside soufrans li pa ka sipòte epi retounen itilize, men kisa dòz la kounye a danjere—gade Seksyon 0.
Jou 3-10 (rezolisyon fizik apre faz akè, sentòm sikolojik ap monte).	Rezolisyon fizik nan retraitsyon an; sistèm endorfin ak dopamin yo nan pi ba pwen yo.	Depresyon pwofon, mank de plezi, sentiman emosyonèl fò, insomni ki dire lontrem, envite pou itilize substans toujou, kèk sentòm fizik ki rete.	Kòmansman ranje vitamin ak lòt pwodwi pou amelyore sante ou (Seksyon 9). Fè egzèsis dès ke posib, menm si se jis yon ti kout pyebwa. Kontwole dòmi ou se youn nan faktè ki pi enpòtan pou evite rechute—donk, bay li priyorite.
Semèn 1-4.	Sistèm endorphine ak dopamin k ap rekipere pouti; reseptè opioid yo kòmanse ogmante.	Amelyorasyon pwogresif ak varyasyon reyèl chak jou; posiblite epizod PAWS; volatilité emosyonèl; anvi pou substans yo ka parèt epi dispar, men yo trè fò.	Lyezon ak kominote a pi enpòtan ke sa li ka parèt—izolasyon se youn nan faktè ki pi pwoblèm yo ki ka mennen nan rechute nan rekipirasyon espesifik sa a.
Premye mwa yo - Ses mwa premye yo.	Ogmantasyon enpòtan nan resèpte yo; sistèm dopamin ak endorfin ap refonse aktivman; doulè ki vin pi fò akòz opyoyid yo (sensibilite ogmante a doulè ki soti nan opyoyid yo) ap disparèt.	Amelyorasyon pwogresif ak reyèl; moman ki genyen de vra ki retounen; sansiblite pou doulè k ap vin nòmal.	Men kote travay la vin dirab, pa jis pou siviv. Travay pou devlope yon sans de pwòp idantite (Seksyon 9) apwopriye isit la, epi nou pa ta dwe fè li anvan.

Chronoloji.	Kisa k ap pase?	Sa ou ka espere.	Kisa ou dwe fè.
Mwa 6-18+.	Dansite reseptè opioid mu te rekipere anpil; sistèm endorfinn kreyasyon konfò natirèl ak lyen sosyal ankò.	Plezir natirèl ak koneksyon ki disponib san bezwen sibstans chimik; episòd "PAWS" raman. Desir yo konte sou sitiyasyon, pa toujou prezant.	Pou pifò moun, rekipere sistèm endorfin yo konplètman nan 12 a 18 mwa apre yon peryòd de rekipvaj ki estab, si rekipvaj la genyen tretman asisté pa medikaman (MAT) oubyen non.

Seksyon 3 — Konbyen tan li pran pou sereb retounen nan eta nòmal?

Rekipvaj konplè nan dansite reseptè opioid yo, nan majorite moun, pran ant 12 ak 18 mwa rekipvaj kontinyèl—yon peryòd ki konsistan avèk lòt sibstans ki mande plis tan pou rekipere. Sindròm retrèt apre faz aji (PAWS) ka dire ant 18 ak 24 mwa, epi espesyalman pou moun k ap rekipvaj nan itilizasyon fentanyil, peryòd sa a ka pi long toujou, paske fentanyil gen yon pouvwa eksepsyonèl pou l lye avèk reseptè konpare ak lòt opioid.

YO TANN OU.

Si ou se nan 8 mwa apre koumansman pwogram ou epi ou toujou santi PAWS—ond de move ankxi, yon anviyonnement san rezon, yon peryòd gri ak vid—sa pa vle di travay la pa ap fonksyone. Sa montre pèspektiv onèt sou tan ki nesese pou rekipere. Lini fini a se plis pase 1 ane, epi konnen sa davans dwe chanje fason ou santi yon mwa difisil, men li pa pral fè mwa a disparisi.

Seksyon 4 — Sa ou pral santi pi souvan.

- Yon apatik espesifik ak pwofon pandan pwemye semèn yo— manje, mizik, moun ou renmen pa bay okenn plezi, li sanble tout sa plat oswa san sans, paske sistèm endorfin ak dopamin se, epi opioid yo nan sistèm sa yo, ki nan yon nivo biyolojik ki pi ba.
- Sensibilite doule ki ogmante (iperaljezi endwi pa opioid) -- se yon fenomèn reyèl ak dokimante kote sistèm nervè a vin pi sansib pou doulè pase li te ye anvan, menm lè itilize opioid. Sa rezoud nan peryòd ki montre nan Seksyon 2 ak Seksyon 3, men li ka dezoryante pandan ke sa ap fèt.
- Dormi ki vrèman difisil pou repare, souvan se faktè ki pi enpòtan pou detèmine si yon relaps va rive bonè—li merite ke ou pran li anviwonmen ak seri tankou nenpòt lòt aspè nan rekipwasyon ou.

- Envies ki ka parèt san okenn rezon evidan, espesyalman pandan faz PAWS—sa se yon bagay biyolojik nan sèvo, epi pa yon siy ke ou manke angajman.
- Yon sans pwoblèm de koneksyon sosyal oswa solisyon ki fò nan moun ki gen alel G sou reseptè OPRM1 (Seksyon 5) — menm reseptè a ki medye premisasyon opioid tou medye lyen sosyal ki baze sou endorphin, kidonk, yon diminisyon li ka sanble tankou izolasyon, epi pa sèlman envizyon pou dòg.

Seksyon 5 — Korelasyon Jenetik.

Jèn.	Sa li kontwole.	Relevans rekipvaj opyoyid.
OPRM1 (A118G)	Estrilti reseptè μ-opioid—reseptè prensipal kote tout opiyòd yo aji.	Jen an ki pi enpòtan nan tout gid sa a. Pèsonn yo ki gen alel G yo gen yon afinite redwi pou reseptè yo—sa vle di yo jwenn mwens soulajman doulè ak mwens satisfaksyon avèk dòz estanda, epi sa fè pati rezon an poukisa yo ogmante dòz la. Menm reduksyon afinite a tou vle di mwens satisfaksyon ki soti nan endorphin ki soti nan sous natirèl (egzersis, relasyon, ri), se poutèt sa li ka pran plis tan pou moun sa yo santi yon satisfaksyon ak aktivite natirèl yo. Li enpòtan: pèsonn yo ki gen alel G montre yon repons pi fò an mesire a Naloxone—sa a se enfòmasyon trati ki itil epi li ta dwe prezante bay medikman an pou l ka chwazi bon tretman an.
CYP2D6	Li metabolize kodin, tramadol, ak anpil lòt opyoyid pou konvèti yo nan fòm aktif oswa enfaktif.	Moun ki metabolize mal yo pa resevwa okenn efè, oswa trè ti efè, nan kodin ak tramadol, sa ka mennen yo ogmante dòz pou yo eseye jwenn yon efè ke dwougwizasyon an pa janm pral bay yo. Moun ki metabolize trè vit konvèti kodin an mofin trè rapidman—se yon mekanism lanmò ki dokimante, menm avèk dòz ki preskri nòmalman. Sa afekte tou metabolis buprenorphine a, epi sa enpòtan pou detèmine dòz pou tretman adiks opioid (MAT).
CYP3A4	Enzim ki responsabl pou metabolize (detruksyon) dwòg tankou fentanyil, oksikodon, metadon, ak buprènofin.	Jene ki pi enpòtan pou farmakokinetik opiyod yo se sa moun ki an rekipere souvan itilize, epi li gen rapò ak tou de medikaman MAT prensipal yo. Yon CYP3A4 ki bloke—kite li soti nan jènèt oubyen entèraksyon dwougz (tankou

Jèn.	Sa li kontwole.	Relevans rekipvaj opyoyid.
		kèk antibiotik, antifongal, menm griyaj) —ka pwodui yon akimilasyon danjere nan medikaman sa yo. CYP3A4 induktè yo ka fè mat pou evite retit—withdrawal—pa netwaye medikaman an twò vit. Enfòme chak preskripsyon sou chak medikaman.
ABCB1 (protèy P-glikoprotin).	Transportasyon dwougz atravè baryè sango-sèrvòz la.	Variant yo afekte kantite opioid ki antre nan sèl la apre yon dòz donn—kèk variant pèmèt plis pwodwi antre nan sistèm nervè santral la, sa ki lakòz efè pi fòte avèk menm dòz yo epi li ka akselere devlopman depandans. Sa afekte tou konsantrasyon buprenorphine ak methadone nan sistèm nervè santral la, yon bagay enpòtan pou optimize tretman asisté pa medikaman (MAT).
DRD2 (Taq1A, alèl A1).	Dansite reseptè dopamin D2.	Aprezke 30% rediksyon dansite resèptè nan moun ki gen jèn A1—Sindwòm Defisi Premyasyon. Lè yo konbine avèk alèl G OPRM1, sa kreye yon defisi premyasyon ki pi grav, ki afekte tou de sistèm premyasyon opioid ak sistèm premyasyon dopamin an menm tan an—sa se youn nan pwòfil ki pi konplike nan seri sa a.
COMT	Eliminasyon dopamin ak pwosesis sinyal doulè.	Espesyalman pou moun ki te kòmanse itilize opiyod yo ak tretman doulè legal, varyant COMT afekte nivo sansasyon doulè a, anvan menm ekspozisyon anba opiyod. Sa vle di ke doulè ki pa trete adekwat ka toujou bezwen yon pwogram jesyon espesyal (Seksyon 6), menm lè depandans sou opiyod la deja regle.
MTHFR	Metilasyon – sentèz neurotransmèt.	Defisi dans ak pwodiksyon dopamin ak serotonin ki ka sispann, epi opioid yo ka paransje pou konpanse defisi sa yo. Sipò 5-MTHF se yon bagay esansyèl, pa opòtasyonel, nan rekipere.
GABRA2	Reseptè GABA-A alfa-2 — ton inhibitwa de baz.	Pa gene prensipal opioid la, men yon faktè ki gen yon gwo enpak, pou de rezon: li se menm arkitèkti GABA a ki souvan jwe wòl nan itilize ansam opioid

Jèn.	Sa li kontwole.	Relevans rekipvaj opyoyid.
		ak benzodiazepine oubyen opioid ak alkol (chak sibstans vize sistèm resèptè diferan pou pwoblèm anketi/inhibisyon ki sanble), epi li dirije pwofil konbine espesifik detaye anba a.

Kijan eta COMT chanje sa opioid yo reyèlman santi.

COMT kontwole vitès ak ki jan dopamin ak pwodui chimik estrès yo disparèt nan kò ou, epi vitès sa a afekte sa opyoyid yo fè pou yon moun—pa sèlman kantite opyoyid yo itilize, men tou, rezon poukisa efè a te nesesè depi nan premye.

COMT Profile.	Lini anvan opyoyid yo.	Kijan opioid yo bay espesifman?
Val/Val ('Gadyen') — klèmans rapid, ton dopamin de baz pi ba.	Souvan, yo pa gen ase stimilasyon lè yo ap repoze; yo renmen aktivite ak nouvo bagay, menm san yo itilize okenn dwòg.	Opioid yo bay yon kalite soulajman diferan pase pou lòt profi—mwens "finalman, kalm" epi plis "finalman, konfòtab ase pou sispann chèche entansite." Pwofil sa a se yon ti kras mwens komen nan depandans pwòp sou opioid pase nan depandans sou stimulant, men lè li prezant, rekipere a bezwen bon kalite aktivite ki gen anpil entansite, epi pa jis travay ki konsantre sou kalm.
Met/Met (yon moun ki preokipe / yon moun entelijan) — klèmans lent, ton kimik estrès pi wo.	Souvan li santi estrès oswa twò eksite, menm lè pa gen okenn itilize dwougz. Sistèm nervèz la toujou nan yon eta "chòd" menm anvan nenpòt itilize dwougz.	Sa se pwofil rekipirasyon opioid ki pi komen an. Supresyon aks lajik ipotalamo-pitwitè (HPA) pa opioid yo (tablo genetik nan Seksyon 5) reponn dirèkteman yon sistèm estrès ki toujou aktiv, epi li bay soulajman. Soulajman an se pa sèlman konfò fizik, men tou, premye fwa sistèm nervèz la, ki deja anba presyon, ka detann tèt li nèt. Sa a se tou pwofil kote rekiperasyon aks HPA a, ki eksplike nan lòt pati nan gid sa a, frape pi fòman, paske gen plis aktivite chimik estrès de baz pou retounen nan yon eta "siplemantè".
Eterozigot (Val/Met)	Pa gen okenn enfòmasyon pou tradwi.	Souvan yon melanj—kèk moun ap chèche soulajman fizik reyèl, lòt yo ap chèche soulajman pou sistèm estrès yo—men okenn an pa tèlman ekzjem kòm pwofil yo ki gen jèn dominan.

GABRA2 ak "Modèl depresyon ak anksepann".

Sa merite pou yo bay li yon non dirèk, oswa pou pa kite GABRA2 kòm yon ti not nan tab la anwo. Matris jèn-sistans pwòp Compendium ou a identifiyasyon yon profil espesifik ki konbine—GABRA2 ki gen gwo risk ak COMT Met/Met—ki rele "Modèl Anksyete Depresyon," ki enpòtan pou alkol, benzodiazepin, ak opioid: kapasite rediksyon estrès (COMT) ki afekte, anplis yon ton inhibisyon (GABRA2) ki afekte tou, sa ki pwodui pi rapid la nan tout profil ki konbine yo nan matris la pou devlopman depandans.

⚠ ATANSYON

Si sa a aplikasyon pou ou, gen de bagay enpòtan pou konnen. Premyèman, se yon pati nan rezon ki fè itilizasyon plizyè dwougi—opioid ak yon benzodiazepin oswa alkol—se yon modèl komen pou pwofil espesifik sa a: opioid la reponn bò stres-sistèm ak soulajman doulè, pandan ke sibstans k ap vize GABA a separemen reponn bò "fren" ki pa fonksyone byen, epi ni youn nan yo pa kouvri tout sa lòt la fè. Dezyèmman, li vle di rekipere pou pwofil sa a vrèman bezwen tou de sistèm yo adrese ansam—travay sou opioid la ki nan gid sa a, ak travay sou GABA a ki nan gid "Recovery Kernel" sou benzodiazepin oswa alkol si youn nan sibstans sa yo. te tou yon pati nan pwoblèm nan—plase aksan sou depandans sou opioid la, epi pa konsidere tout aspè yo.

Fenotipaj san rezilta tès.

- Èske opiyòd yo te soulaje doulè ou, epi pa gen lòt bagay ki te kapab fè menm bagay la, menm nan dòz ke lòt moun jwenn ase? → Posibman gen yon alel G sou jen pou OPRM1 oubyen yon varyant ABCB1. Li bon pou pwojte tès CYP2D6.
- Èske opiyòd fè ou santi w nòmal, konekte ak ap detann yon fason ki pa gen lòt bagay ki ka reyalize? → Sa vle di ke gen yon enpòtans gwo pou jeni OPRM1, epi li posib ke sistèm endorphin ou manke. Travay sou relasyon sosyal (Seksyon 9) se yon pati esansyèl nan rekipere w la, pa jis yon bagay opsyonèl.
- Èske itilizasyon an te kòmanse ak tretman doulè lejitim? → Variant yo nan sentivite doulè ki asosye ak COMT ka enpòtan. Doulè ki pa trete apwoprieman mande pwòp fason pou l jwenn tretman—gade Seksyon 6.
- Èske vid entènèl oswa mank de plezi antoujou sa w santi, san okenn lyen ak itilize opyod? → Sa ka vle di gen yon defi nan sistèm DRD2 ak tou MTHFR. Li trè enpòtan pou sipòte sistèm dopamin.

Seksyon 6 — Popilasyon espesyal.

Sitiyasyon an.	Sa ki fè li diferan.
Doulè pwolonje kòm pwen anvan ou antre.	Pou yon gwo nimewo moun ki ap geri de depandans sou opiyòd, doulè kronik reyèl te la depi nan kòmansman an epi li rete yon kondisyon reyèl ak kontini. Rekonèt vulnabilité jenetik ki te mennen a depandans pa vle di ke doulè a pa t'reyèl, epi li disparisi lè opiyòd lan disparisi. Popilasyon sa a bezwen yon pwogram pou jere doulè ki

Sitiyasyon an.	Sa ki fè li diferan.
	kouri parale ak, epi pa ranplase, pwogram geri a—fizyoterapì, tretman pou kontwole doulè san opiyòd, epi nan kèk ka, buprenorphine presi espesyalman pou doulè (yon itilizasyon lejitim ak diferan de wòl li genyen nan tretman pou depandans)—pandan tout lavi yo, an menm tan ke yo ap travay sou geri. Doulè ki pa jere byen se youn nan bagay ki pi... Chemen ki ka mennen tounen nan itilize opiyòd, epi kijan pou evite yo, se yon bagay enpòtan nan gid sa a.
Pwodwi kontamine ak fentanyil.	Sipòsasyon opyoyid ilegal ak, de pli zanvi, sipòsasyon stimulant ilegal ak pil fèt pou imite ki genyen yo kontamine anpil ak fentanyil, yon sibstans ki pi pwisan ke eroin oswa opyoyid preskripsyon selon pwa. Yon moun ki devlope tolerans ak eroin oswa pil pa gen okenn pwotection fiab kont yon pakèt ki kontamine ak fentanyil—difere nan pwis la ka lakòz lanmò avèk yon dòz ki ta dwe san pwoblèm lè yo itilize sibstans yo kwè yo ap itilize. Strip tès fentanyil (ki disponib atravè majorite òganizasyon rediksyon domaj) ak aksè a Naloxone se pa mezi de sekirite opsyonèl pou nenpwen ki itilize opyoyid—yo se ekipman de baz pou sekirite, menm kategori a. Kòm kadre ekstiŋgwitè a nan Seksyon 0.
Vway entèrvèn pou enjeksyon espesyalman.	Li gen lòt risk ki dokimante nan gid "Ears, Eyes, and Teeth" Recovery Kernel la—enfeksyon nan pwen pouriksyon an, endokadit, hepatit C ak B, ak VIH. Fè tès de baz pou enfeksyon ki gaye nan san se yon fason apwopriye pou bay swen medikal pandan faz rekipirasyon an, epi pa gen okenn rezon pou w panse ke sa vle di ou fè yon bagay mal—epi tretman modèn pou hepatit C ka geri majorite moun, menm si yo te gen enfeksyon an depi lontrem.

Pwosesis ranplasman ak diminisyon dòz.

Pou nenpwen ki ap diminye dòz opiyòd preskripsyon yo, pwodwi a chanje fason diminasyon an fèt. Sa se yon apèsi jeneral sou sitiyasyon an, epi pa yon orè doz espesifik—nimewo egzak yo mande yon doktè ki konnen pasyan an, dòz aktyèl la, ak diree tretman an. Sa ki swiv se kad la ke li vo pote nan konvèsasyon sa a.

Sibatans.	**Sa ki fè li difisil pou diminye dòz yon dwòg.**	**Apwòch jeneral la:** *** Konsiltasyon medikal regilye ak doktè ou.** *** Swiv preskripsyon doktè a anpil atansyon.** *** Evite alkol ak dwòg.** *** Manje yon rejim sante.** *** Fè egzèsis regilyeman.** *** Kenbe yon pwa ki san danje.** *** Pa fimen.** *** Redwi estrès ou.** *** Dòmi ase.** *** Vizite doktè a si w gen nenpòt pwoblèm.**
Fentanil (plisans oswa dwòg ilegal).	Potans ekstwem prezante vle di ke menm ti diminisyon yo reprezante chanjman gwo nan valè absoli; fòme an patche pou aplikasyon sou pwopriye ajoute varyabilite absòpsyon (chalè, kondisyon pwopriye, ak plaseman patche a tout afekte distribisyon) anplis farmakoloji li menm.	Patch yo souvan diminye vitès la pou ale nan pwòchman an ki pi ba (souvan chak 2-4 semèn), epi yo aplike menm prensip la ki baze sou porsantaj la ki itilize nan tout dokiman sa a. Parfwa, gen yon medikaman oral pou ede pandan tanperyè a ant pwòchman yo. Diminye vitès an fentalil ilegal pa jan m'ap diminye vitès patch yo; li toujou mande pou konvèti a nan yon fòm ki mezire ak ki ka preskri (gade MAT, Seksyon 8).
Oksikodon ER (OxyContin) ak lòt opioid ki libere pou kontan.	Mekanism lan pou libere dwou sou tan sa vle di ke yon diminisyon nan dòz la chanje tou de efè maksimòm lan ak diree kouvraj la—yon koupe ki sanble ti sou papye ka pwodwi yon espas kouvraj ki santi pi gwo.	Rediksyon gradual nan dòz la ki dire lontan, anjeneral 10-25% chak 1-4 semèn, selon longè itilizasyon ak gravite sitiyasyon an. Parfwa, gen yon fòmilasyon kout-direksyon ki disponib pou ede soulajman simptom pandan tranisyon an—desizyon sa a se responsabl medik la ki preskri dwou, epi pa ou menm.
Hidromorfon (Dilaudid)	Vitès pou kò a elimine dwougs la ak pwodiksyon li ki pi fò pase morfin an vle di ke retirad la kòmanse pi vit epi li pi konsantre pase avèk opiyoyid ki pi long nan aksyon, yon bagay menm jan ak pwoblèm "vitès pou kò a elimine" ki te dokimante pou venlafaxin nan gid SSRI/SNRI a.	Souvan konvèti (rotate) pou l vin opiyòd ki dire pi lontan, sitou pou fè pwosesis diminisyon dòz la pi fasil, oswa pou diminye dòz fòm kout-dire a dirèkteman—konvèsyon sa a se yon teknik klinik reyèl, epi li dwe anrejistre pa medsen akòz kalkil doz ki enplike.

Sibatans.	Sa ki fè li difisil pou diminye dòz yon dwòg.	Apwòch jeneral la: * Konsiltasyon medikal regilye ak doktè ou. * Swiv preskripsyon doktè a anpil atansyon. * Evite alkol ak dwòg. * Manje yon rejim sante. * Fè egzèsis regilyeman. * Kenbe yon pwa ki san danje. * Pa fimen. * Redwi estrès ou. * Dòmi ase. * Vizite doktè a si w gen nenpòt pwoblèm.
Tapentadol (Nucynta)	Yon mekanism ki vrèman diferan de lòt yo nan tab la—li gen de aksyon: li se yon agonis opioid "mu" epi li inhibe retansyon noradrenalinn. Dezyèm mekanism sa a vle di ke kèk moun pa tolerasyon byen, epi pou rezon ki pa gen rapò ak sansiblite reseptè opioïdes yo: aktivite noradrenalinn adisyonèl la ka pwodwi anksepann, tremblman, oswa ogmantasyon rit kadyak, an patikil nan nenpwen moun ki deja gen yon nivo eksitasyon wo (pwòfil COMT Met/Met nan tab Seksyon 5 a dwe konsidere isit la).	Si pasyan an pa te tolerasyon byen tapentadol, sa se enfòmasyon ki vrèman itil pou medik la—sa ka montre ke pwoblèm nan soti de mekanism doub dwouga a, epi pa sèlman dòz opioid la. Sa ka mennen medik la chwazi yon lòt medikaman, oswa jis chanje dòz medikaman an.

Pharma a gen yon substiti pou opiyòd ki ka diminye kantite opiyòd yo itilize: Gabapentin ak Pregabalin.

Yon fason komen pou preskripsyon medikaman ki itilize sitou kounye a merite menm atansyon dirèk ke bibliyèk sa a bay li nan lòt kote: gabapentin ak pregabalin yo souvan ofri espesyalman pou evite preskripsyon opiyòd, oswa pou ede diminye dòz opiyòd la lè l'ap kouvri yon ti pati nan doulè nervè a. Sa ka dwe yon zouti lejitim ak itil. Men, li kapab tou vin tèt li yon preskripsyon san limit epi san kontwòl si pa gen moun ki swiv dat pou sispann medikaman an.

⚠ ATANSYON

Materyèl pwòp Recovery Kernel sou gabapentinoyid yo aplike dirèkteman menm jan an. Yo deklare ke gadapentinoyid yo te konnen pou yo gen risk depandans ak retraitsyon, epi sa ka lakòz kriz epilepsi si ou pran gwo dòz epi sispann li tou dousman, malgre ke

nan tan lontgan yo te preskri yo tankou yo pa t'gen okenn risk. Si w te resevwa gadapentin oubyen pregabalin kòm yon altènatif pou opiyòd, menm kesyon responsablite ki nan seksyon sou medikaman ranplasan sa a aplike: ki jan dat fini ou planifye, èske li se yon peryòd limitasyon oubyen yon tretman san fen? Ki fason pou diminye dòz medikaman an si ou bezwen sispann li. Yon medikaman ki evite depandans... Risk la pa otomatikman lib de depandans, risk anpil gen li tou.

Abòde kòz reyèl la, pa jis diminye dòz medikaman an.

Pou yon gwo popilasyon nan Seksyon 6 ki te kòmanse itilize opiyod akòz doulè reyèl, diminye dòz la se nesesè, men li pa ase— selon sa ki eksplike nan Seksyon 1 ak fason Seksyon 6 prezante sitiyasyon an, doulè ki pa jere byen se youn nan chemen ki pi pwodiktib pou retounen itilize opiyod, nan tout gid la. Resoudwòb sa ki te lakòz doulè a ak trete li dirèkteman, se pa yon bagay opsyonèl oswa yon bagay bon pou fè si ou vle. Se yon pati obligatwa pou asire ke diminye dòz la ap fonksyone.

- Yon evalyasyon an detay nan kòz doulè a—imajinasyon, referans bay yon espesyalist, oswa nenpwen dyagnostik ki pa te fèt ankò—plase pou kontinye trete sèlman sentòm yo pandan tout tan.
- Fizyoterap ak tretman medikal pou doulè ki pa itilize opiyod, sa te fèt pa yon espesyalis nan doulè ansam avèk doktè a k ap diminye dòz la.
- Ketamin pou terapi—se yon opsyon reyèl ak etabli pou sèten kondisyon doulè kronik ki difisil pou geri (sindwòm lajman, fibromiyalji, ak kèk fòm doulè nevropatik), yo bay anba fòm enfizyon ki pi ba pwodiksyon anestezik nan yon klinik ki gen siveyans, epi li diferan de fason yo itilize ketamin pou sipòte sispann dwougs nan lòt pati seri sa a. Li bon pou pale dirèkteman avèk yon espesyalist doulè si opsyon estanda san opiyod pa te ase.

ABRITI

Si pa gen yon moun ki te deja diagnostike poukisa doulè a ye—se sèlman yo te trete doulè a—li enpòtan pou di doktè a sa anpil klè. Diminye medikaman an ki te ede kontwole yon pwoblèm ki pa te diagnostike, san pa tou chache konnen ki kisa vrè pwoblèm nan ye, se jis sa gid la ap eseye ede ou evite.

Seksyon 7 — Itilize Klasifikasyon Modèl.

Niveau.	Modèl.	Ris.	Pòz.
1 — Pèsi, pou yon ti tan, pa gen bezwen ogmante dòz la.	Yon preskripsyon legal ki itilize selon enfòmasyon an epi pou yon peryòd kout.	Li ka devlope depandans fizik, men li pa toujou fò. Depandans fizik la ka kòmanse nan 1 a 2 semèn lè w itilize dwòg la regilyèman,	Men pi bon bagay pou fè se diminye dòz la yon ti kòt chak jou, avèk dokte a, oswa ogmante dòz la piti piti, epi pa sispann li tou dousman. Men sa ki pi an sekir, menm nan nivo sa a.

Niveau.	Modèl.	Ris.	Pòz.
		menm si ou pa abuse l'.	
2 — Preskripsyon, tretman ki pi long, oswa ogmantasyon modere.	Itilize regilyèman yon dòz ki depase peryòd orijinal la preskri, oswa ogmante gradualman dòz la pou kenbe menm efè a.	Depandan fizik la toujou ap devlope.	Li enpòtan pou gen yon diminisyon gradual anba sipèvizyon medikal; sispann tou dousman ka lakòz pwoblèm grav, epi sa se sitou popilasyon kote li bon pou pale sou tretman ak opiyod (MAT), menm si se sèlman pou yon ti tan, anvan yo sispann.
3 — Itilize dwòg regilyèman san preskripsyon medikal, oswa itilize yo anpil plis pase sa ki rekòmande.	Itilize plis dòz pase sa ki preskri, itilize medikaman yon lòt moun, oswa itilize dwòg ilegal regilyèman san pran dòz chak èdtan.	Segondè.	Li rekòmde enfòmasyon medikal anvan ou eseye sispann. Tèapi pou ede geri depandans (MAT) dwe yon pati enpòtan nan konvèsasyon sa a, epi pa dwe yon solisyon deziyen.
4 — Itilize chak jou, menm lè ou pa bezwen li, pou evite sentòm abstinans.	Itilize chak jou oswa prèske chak jou, epi itilize espesyalman pou anpeche sentòm abstinans, pa pou jwi.	Grav—se popilasyon an ki gen rapò ak pwotokòl tretman adiksyon ak detoksikasyon seksyon 8 a.	Pa eseye sispann sou w pwòp ou. Avètisman sou rechite ak dòz ki nan Seksyon 0 la aplike anpil, espesyalman pou popilasyon sa a.

Seksyon 8 — Tèapi ki itilize medikaman ak detoksifikasyon.

Medikaman.	Mekanism.	Notis klinik.
Buprenorphin (Suboxone, Subutex, Sublocade)	Agonist opyoyid parsyèl—li aktive reseptè a ase pou anpeche sentòm abstinans ak envizyon, men li gen yon limit ki redwi risk lajman soudoz.	Li bezwen ke moun nan deja gen kèk sentòm retraitsyon modere a grav anvan premye dòz la (pou evite yon retraitsyon rapid). Li ka presi nan yon biwo pa pwofesyonèl ki fòme, sa ki amelyore aksè anpil konpare ak sistèm klinik metadon an.
Metadon.	Opioid agonis plen, ki gen direksyon long—estabilize	Nan pifò ka, li mande dòz chak jou nan yon pwogram tretman opiyòd

Medikaman.	Mekanism.	Notis klinik.
	aktivite reseptè a san pwen wo ak desann tankou opioid kout dire.	lisansye, omwen nan etap premyè a. Gen anpil prèv ki montre ke li itil, espesyalman pou depandans ki pi grav oswa ki dire lontran. Kondisyon CYP3A4 (Seksyon 5) afekte dòz la.
Naltreksòn (òal oswa Vivitrol, yon fòm ki libere dwou).	Antagonis reseptè opioïdes—li bloke reseptè a konplètman, pa aktivasyon li, epi li pa pwodui okenn efè opioïdes. Li blokaj tou efè nenpòt opioïdes ki itilize ansam avèk li.	Li mande detoksifikasyon konplè (anjeneral 7-10 jou san opyoyid) anvan kòmanse, paske li ka pwovoke sentòm retrèt fò si gen toujou opyoyid nan sistèm la. Pwason ki gen alel G sou jèn OPRM1 (Seksyon 5) montre yon repons pi fò—enfòmasyon itil ak pratik pou chwazi tretman.

LE SENTINELLE.

Chwazi yon dwòg pou tretman tablèt (MAT) se yon desizyon klinik ki gen anpil enpòtans, epi enfomasyon jènètik yo nan Seksyon 5 la ka ede anpil. Bay enfòmasyon sa a bay moun k ap gwoje pwogram tretman an avèk ou.

Seksyon 9 — Pwotokòl Rekipirasyon an.

Nivò 1 — Fondasyon Biyolojik (kòmanse jou 1).

Sipò.	Ròl.
DLPA (DL-Fenilalanin).	Sipò pou sistèm endorphin—kòmanse Jour 1 si ou manje.
NAC (600mg de fwa chak jou).	Homestaz glutamat ak rediksyon anvi.
5-MTHF	Sipò pou metilasyon de baz ak sentèz neurotransmèt.
Magnesium glisinat.	Soutyen sistèm nervèz an jeneral ak amelyore dòmi.
Omega-3 (EPA-dominan).	Sipò nevrolojik jeneral pandan peryòd rekòstriksyon sistèm enpòtan.

Niveau 2 - Medikal

- MAT (medikaman pou tretman) pou seksyon 8, kòm entèvansyon medikal prensipal la, epi pa yon bagay siplemantè.
- Pwogram pou kontwole doulè a ap kouri an menm tan ke pwogram yo, si gen doulè twòp. Sa a pa opsyonèl pou popilasyon sa a.
- Tès pou detekte enfeksyon ak tretman si moun nan itilize dwòg pa enjeksyon (Seksyon 6).

Yon zouti pratik ak pri abòdab: distribisyon ki kontwole pa tan.

Li vo di non an direk paske li relativman chè, vrèman itil, epi yo pa souvan pale de li nan materyèl rekipirasyon: gen yon kalite kòt medikaman ki gen timer. Yo fèt espesyalman pou sitiyasyon tankou yon pwosesis diminisyon dòz, kote objektif la se kontwole ak planifye aksè, epi pa aksè konplè oswa okenn aksè. Yon moun ou fè konfyans—yon patnè, yon manm fanmi, oswa yon lòt moun ki responsab—mete dòz yo nan kòt la selon orè diminisyon an ki te etabli avèk doktè a, epi aparèy la pa ka louvri jiskaske lè planifye a rive, menm si moun ki pran medikaman an santi yon bagay. Sa a adrès dirèkteman menm mekanism aksè ak obstak ki te eksplike nan lòt kote. Seri entegrasyon bibliyèk sa a: retire kapasite pou fè yon aksyon impulsif pou pran yon dòz twò bonè oswa plis se tou yon fòm sipò reyèl ak fizik, epi pa jis yon bagay simbolik.

⚠ ATANSYON

Avètisman estanda yo aplike, epi yo enpòtan: sa a se yon zouti pou sipò, pa yon ranplasman pou plan rediksyon medikal la, epi pa yon ranplasman pou tretman asisté pa medikaman (MAT) oswa swivi doktè lè sa nesesè. Li mande yon sipèvizè ki vrèman fyab ak disponib tout tan—zouti a pa mache si moun k ap kontwole li pa fyab, epi li ka vin tounen sous de konflikt oswa renmen si yo prezante l san yon konvèsasyon onèt sou rezon poukisa. Li anpeche pa yon moun jwenn medikaman oswa sibstans ki anndan aparèy la, kidonk li adrese yon risk espesifik (redòzaj impulsif nan medikaman rediksyon an) plis ke... Tout bèl la. Pifò aparèy gen yon fason pou fè yo sispann nan sitiyasyon ijans— konnen ki jan li mache epi kiyès ki kontwole li anvan ou konte sou aparèy la. Toujou sonje ke li pa dwe sèl bagay pou pwoteje moun ki nan gwoup risk ki pi wo a, tankou sa ki eksplike nan Seksyon 7—se yon fason pou ede, men se pa ranplasan pou swen medikal.

Sou substans ki soti nan lòt bò dlo: Poukisa di "mwen ap jis survive jiskaske mwen fini diminye dòz la" se yon danje.

Sa merite yon tretman dirèk ak serye, plis ke yon ti menm bagay, paske risk la diferan anpil de tout lòt bagay nan gid sa a. Yon medikaman ki soti nan yon lapisann legal gen yon istwa dokimante — li fabrike anba kondisyon regle, yo verifye dòz ak konpozisyon li, epi li ka tras nan chak etap, depi fabrikasyon jiska boutèy la nan men moun lan. Yon sibstans ki jwenn anndan sistèm sa pa gen okenn bagay sa. Pa gen dokiman, pa gen seritifikasyon orijin, pa gen verifikasyon de sa ki vrèman nan li, pa gen fason pou konnen ki kote li te pase oubyen kijan yo melanje li avèk lòt bagay anvan moun lan pran li. Sa a se pa yon Jijman moral sou chwa pou chèche li—se yon reyalite fizik sou objè a ki enpòtan, epi sa pa depann de rezon poukisa yon moun te chèche li.

⚕ IJANJ MEDIKAL

Sa pa risk abstray. Selon seksyon 6, pwodwi opyoyid ilegal ki nan mache a kounye a—ak de pli zanvi, pil ilegal ak kontrefe an jeneral—kontamine anpil avèk fentanyil, yon sibstansse trè pwisan. Yon ti kantite fentanyil ka lakòz lanmò, epi li ka prezan san okenn diferans vizyèl, gou, oswa deteksyon lè konpare ak yon pwodwi ki pa kontamine. Yon moun ki ap eseye soulajman pandan y ap diminye dòz dwou, oubyen ki ap chèche

soulajman pou sentòm retirasyon anndan lwaye medikal, epi li itilize nenpapi ki disponib nan latè a oswa soti nan yon sous ki pa verifye, pa pran menm kalite desizyon ak moun k ap kontinye yon medikaman anba sipèvizyon. Se yon desizyon ki fèt... Avèk zewo enfòmasyon sou sa ki ap pran. Strip tès fentanyl ak Naloxone (Seksyon 0, Seksyon 6) diminye risk la, men yo pa elimine li—se sèlman yon fason pou evite risk la konplètman se pa itilize yon sous ki pa verifye, epi se poutan sa rezon an pou kòbwa medikal ak pwogram tretman adiks (MAT) nan Seksyon 8 egziste kòm chemen rekòmande pou diminye dòz, men chemen sa a ka difisil pou jwenn.

Niveau 3—Sistèm Nervèz ak Estrikti Endorfin (Mwa 1-12, faz santral la).

- Egzersis vigè chak jou—se prensipal faktè ki fè kò a pwodui endorfinn, epi se rekòmandasyon ki pi konsantre nan tout gid sa yo.
- Kominitè ak koneksyon reyèl—pa yon bagay aksidan, men yon aspè esansyèl nan estrikti a, konsidere ki jan sistèm resèpteur opioid la dirije konpetisyon sosyal ak rekonpans (Seksyon 5).
- Ekspoze nan frèt, ri, ak mizik—chak youn gen yon efè reyèl, men mwens gwo, sou aktivasyon endorfin, epi yo ka konbine pou amelyore rezilta yo.

□ ABRITI.

Estrikti endofin yo refòme ak pratik regilye chak jou pandan plizyè mwa, epi pa sèlman ak efò okazyonèl. Sa a se pa yon kriti pou nenpwen ki te gen difikilte pou kenbe sa a—se reyalite de ki jan rekipirasyon an nesesè, ak tan an ki nesese tou, tankou yo eksplike nan Seksyon 3.

Emerging Addiction: Oksitosin ak resete aks la HPA.

Seksyon sa a egziste paske liv prensipal ou dedye yon chapit antyè pou li, epi li merite yon plas onèt ak byen eksplike isit la, oswa pou l pa rete sispann. Mekanism k ap fè sa a reyèl, epi yo deja nonmen li nan lòt pati nan gid sa a: opioid yo anpeche aks HPA a pandan y ap itilize yo, epi lè yo retire yo, sistèm anpeche a pa retounen dousman nan nivo normal – li rebondi, souvan anpil. Kòtisol la kouri, amygdala a cho, ak sistèm nervè a rapòte yon ijans egzistansèl san okenn rezon ekstenpòl. Sa se rezon fizik poukisa retraitman opioid ka santi tankou mouri menm si... Lè sa pa danje medikalman (Seksyon 0) — santiman an se yon rapò ki kòrèk ki soti nan yon sistèm estrès ki depase kapasite li, epi pa yon reyaksyon irasyonèl.

⚠ ATANSYON

Oxytocin se yon antagonis dirèk nan sik la ki libere kòtisol—li anpeche aks yo HPA, epi li sèvi kòm yon "bouton koupe" pou sistèm alam lan. Materyèl sous ou yo eksplisit epi yo merite repete avèk menm onestete a: pwotokòl sa a se eksperimantal, epi li pa apwouve pa FDA pou tretman adiksyon, epi li itilize kounye a sèlman pa yon ti nimewo klinik ki pwofesyonèl ak moun enfòme ki travay nan fwontyè syans rekipirasyon. Li dwe nan gid sa a kòm yon mekanism reyal ki dokimante ke li vo konnen egziste—pa kòm yon entèvansyon pou fè toujou kont. Nenpwen moun ki konsidere li ta dwe fè sa avèk

yon psiyatriyen oubyen... Yon medsin espesyalize nan tretman adiksyon ki patisipe aktifman, menm nivo kalite a seri sa a te kenbe pou chak lòt nouvo pwogram.

An pratike, sa se menm kalite pwodwi tankou oksitosin antrimazal ki deja dokimante nan seri arète itilize Recovery Kernel pou retraitsyon benzodiazepin yo—mekanism (dampen aks HPA) a menm, epi prekosyon apwopriye a menm: li reyèl, sa merite yon konvèsasyon ak yon espesyalis, men se pa toujou yon zouti ki itilize nan swen medikal.

Seksyon 10 — Rekonèt Ijans, Repete.

⚠ IJANJ MEDIKAL

APEL NAN 116 AK ITILIZE NALOXONE SI OU GENYON POU: respire lent, superficial oubyen sispann—levyè oswa dwèt ki ble oubyen gri—manje pasif—son gògomen oubyen soufle. Sa aplikasyon an gen yon enpòtans espesyal apre nenpwen peryòd itilizasyon redwi oubyen abstinans, konsidere mekanis pèt tolerans nan Seksyon 0, epi avèk kontaminasyon fentanyil (Seksyon 6) kòm yon risk adisyonèl ak imprevisible sou nenpwen opioid ki soti nan sous ilegal.

Seksyon 11 — Tablo referans konplè pou pwotokòl yo.

Referans.	**Sa li ofri:** *** [Lis avantaj yo]** *** [Lis karakteristik yo]** *** [Lis benefis yo]**
Recovery Kernel Gid sou opiyod, Seksyon 3.	Tout ankadre pou tretman asisté pa medikaman (MAT) ak detoksifikasyon ki seksyon 8 nan gid sa a rezime.
Recovery Kernel, gid sou fentanyil.	Detay espesifik sou kontaminasyon pou seksyon 6: bann tès, aksè a Naloxone, ak farmakokinetik spesifik fentanyil an konparezon ak lòt opioid.
Recovery Kernel, Gid sou zòrèy, je ak dan, Seksyon 5.	Pa gen okenn enfòmasyon sou ris lajman pou enfeksyon ki asosye ak enjeksyon nan seksyon 6.
Compendium Protocol 14 (Jere Doulè).	Pwogram pou soulajman doulè ki sanble ak sa ki eksplike nan seksyon 6, pou moun k ap itilize opiyod epi ki te kòmanse itilizasyon an paske yo te gen doulè reyèl.
Compendium Protocol 05 (Redizayinyon Anviwònman).	Protòkol ki gen pi gwo priyorite pou rekipere nan sitiyasyon sa a: anviyonnement ki degaje desizir se prensipal rezon pou rechute nan rekipere de opyod, plis pase nan majorite lòt pwoblèm souvans.
Compendium Gene-Substans Matris, Apanndi A.	Pwotokòl la ki konekte ak kòd yo dirèkteman pou jènètik nan Seksyon 5: GABRA2 + COMT Met/Met ('Modèl ankansyete ak depresyon') koresponn avèk P06, P09, P10, P21; GABRA2 a sèlman koresponn avèk P01, P06, P20; GABRA2 + MTHFR ('Modèl ki gen mank ak enpilsif') koresponn avèk P06, P07, P11, P21. Konsilte apanniks sa

Referans.	Sa li ofri: * [Lis avantaj yo] * [Lis karakteristik yo] * [Lis benefis yo]
	a dirèkteman si ou gen yon panel jènètik konplè.
Recovery Kernel Liv prensipal la, Seksyon 8 (Protòkol oksitosin).	(Pa gen okenn enfòmasyon nan lang fransè a.)
Compendium Protocol 20, 21, C-28 (Architektur Identite).	(Seksyon 2) Apwopo pou kòmanse ant mwa 1 ak 6: Rekonstriksyon pèsonal, separe de istwa itilize dwòg yo.
Recovery Kernel: Traum konplèks ak relasyon an ak dòg.	Depandan sou opiyòd yo souvan kòmanse nan kondisyon ki trè difisil; travay espesifik pou sikèl la pa dwe kòmanse jiskaske estabilite biyolojik ak tretman asisté pa medikaman (MAT) etabli—tan an enpòtan isit la tankou nan tout seri sa a.

Seksyon 12 — Fèmen.

ABÈJ.

Rekipvaj opiyod se you nan ti zòn medikaman pou adiks ki gen yon baz pwov ak solid dèyè tretman ki pi efikas li yo—MAT salive, repeteman, e de fason ki ka mezire. Itilize li pa vle di ke se yon fòm rekipvaj ki mwens bon. Sistèm endorfinn ak reseptè yo opiyod yo te antre nan yo ka refòme, epi yo refòme, selon yon orè ki reèl, si rekipvaj la gen oswa pa gen medikaman. Sa ki pi enpòtan, dapre Seksyon 0 a, se pou siviv peryòd kote tolerans ak atantif mete malad—tout lòt bagay nan gid sa a egziste pou ede ou pase anba pwen sa a an sekirite.

FÈM NAN GID LA – PWOCHODÒ FÒSASYON: OPYOID.

Resous pou diminye domaj—pa gen konseye medikal—pa ranplase swen ijans.

Crisis Resources: 988 (Suicide & Crisis Lifeline, call or text) | SAMHSA: 1-800-662-4357